

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA NY.O
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI BPM SETYAMI NURHAYATI Amd.Keb**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH:

**Eka Wahyu Lestari
NIM.13621439**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
TAHUN 2016**

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA NY.O
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI BPM SETYAMI NURHAYATI Amd.Keb**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan
Ahli Madya Kebidanan Pada Program Studi D.III Kebidanan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo**



Oleh:

EKA WAHYU LESTARI

NIM. 13621439

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
TAHUN 2016**

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 16 Agustus 2016

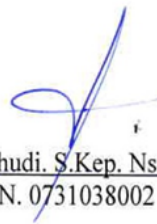
Oleh :

Pembimbing I



Inna Sholicha Fitriani, S.ST. M.Kes
NIDN. 0729018402

Pembimbing II



Sugeng Mashudi, S.Kep. Ns. M.Kes
NIDN. 0731038002

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 16 Agustus 016

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Sriningsih, S.ST, M.Kes



.....

Anggota I : Inna Sholicha Fitriani, S. ST, M.Kes



.....

Anggota II : Ns. Sugeng Mashudi, S.Kep.,M.Kes



.....



Siti Munawaroh, S. Kep. Ns. M. Kep
NIDN : 0717107001

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN	
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA	4
1.4 Sasaran, Tempat, dan Waktu Asuhan Kebidanan	5
1.5 Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan	7
2.1.1 Konsep dasar Kehamilan	7
1. Pengertian	7
2. Proses kehamilan	7
3. Pertumbuhan dan perkembangan embrio	10
4. Perubahan Fisiologis Kehamilan	13
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	17
1. Pengkajian	18
2. Diagnosa Kebidanan	49
3. Intervensi	50
4. Implementasi	61
5. Evaluasi	61

2.2 Persalinan	63
2.2.1 Konsep dasar Persalinan	63
1. Pengertian	63
2. Sebab Mulainya Persalinan	63
3. Proses Persalinan	65
4. Perubahan Fisiologi Persalinan	68
5. Mekanisme Persalinan	75
6. Kebutuhan Dasar Selama Persalinan	81
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	83
1. Pengkajian Data	83
2. Diagnosa Kebidanan	98
3. Intervensi	98
4. Implementasi	127
5. Evaluasi	128
2.3 Nifas	130
2.3.1 Konsep dasar Nifas	130
1. Pengertian Nifas	130
2. Tahapan Masa Nifas	130
3. Fisiologi Masa Nifas	130
4. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	139
2.2.3 Asuhan Kebidanan Nifas	144
1 Pengkajian Data	144
2 Diagnosa Kebidanan	159
3 Intervensi	160
4 Implementasi	167
5 Evaluasi	167
2.4 Neonatus	170
2.4.1 Konsep Dasar Neonatus	170
1. Pengertian Neonatus	170
2. Proses Neonatus	170
3. Perubahan Fisiologi BBL	172
4. Kebutuhan Kesehatan BBL	175

2.4.2	Konsep Asuhan Neonatus	177
1.	Pengkajian Data	177
2.	Diagnosa Kebidanan	193
3.	Intervensi	194
4.	Implementasi	204
5.	Evaluasi	205
2.5	Keluarga Berencana	206
2.1.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana	206
1.	Pengertian	206
2.	Tujuan Keluarga Berencana	206
3.	Sasaran Program KB	207
4.	Ruang Lingkup KB	208
5.	Kontrasepsi	208
6.	Jenis-Jenis Kontrasepsi	208
2.5.2	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	246
1.	Pengkajian Data	246
2.	Diagnosa Kebidanan	253
3.	Intervensi	253
4.	Implementasi	258
5.	Evaluasi	259
BAB III	PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	261
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	261
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	277
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Nifas	294
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	311
BAB IV	PEMBAHASAN	328
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	339
	DAFTAR PUSTAKA	342
	LAMPIRAN	345

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri	14
Tabel 2.2 Nutrisi Pada Ibu Hamil	29
Tabel 2.3 Usia kehamilan berdasarkan TFU	41
Tabel 2.4 Tafsiran Berat Janin Trimester III	40
Tabel 2.5 Diagnosis kala dan fase persalinan	64
Tabel 2.6 Metode Perlindungan Penurunan Kepala	97
Tabel 2.7 Frekuensi Minimal Intervensi dalam Persalinan Normal	100
Tabel 2.8 Perubahan uterus selama post partum	132
Tabel 2.9 Involusi Uterus	162
Tabel 2.10 Tanda APGAR SCORE	172
Tabel 2.11 Kebutuhan Dasar Cairan Dan Kalori Pada Neonatus	179
Tabel 2.12 Penurunan Berat Badan Sesuai Umur	184

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses Nidasi	09
Gambar 2.2 Perkembangan Janin Dalam Uterus	13
Gambar 2.3 Letak Puctum maksimum.....	45
Gambar 2.4 Sinklitismus.....	77
Gambar 2.5 Asinklitismus Anterior	77
Gambar 2.6 Asinklitismus Posterior	77
Gambar 2.7 Proses Penurunan kepala bayi	79
Gambar 2.8 Mekanisme persalinan	80
Gambar 2.9 Perlimaan jari	97
Gambar 2.10 Tinggi Fundus Uteri Pada Masa Nifas	132
Gambar 2.11 AKDR (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim	242

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Menjadi Responden	345
Lampiran 2 Persetujuan Menjadi Responden	346
Lampiran 3 Permohonanan Pengambilan Data Awal	347
Lampiran 4 Lembar Penapisan	348
Lampiran 5 Lembar Observasi	349
Lampiran 6 Lembar partograf	350
Lampiran 7 58 Langkah APN	352
Lampiran 8 Skor Pudji Rochyat.....	358
Lampiran 9 DDST	360
Lampiran 10 Tumbuh Kembang	361
Lampiran 11 Lingkar Kepala Bayi	362
Lampiran 12 Standart BB bayi Perempuan dan Laki-laki	363
Lampiran 12 Lembar Konsultasi	364
Lampiran 13 SAP dan Leaflet	368

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immuno Defeciency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKB	: Angka kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kesatuan Keluarga Berencana Nasional
BML	: Berat Masa Syndroum
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
CO ₂	: Karbondioksida
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Dikontaminasi Tingkat Tinggi
KU	: Keadaan Umum
KPD	: Ketuban pecah dini
G	: <i>Gravida</i>
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunologi Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Persalinan
HPP	: <i>Hemorargic Post Partum</i>
HR	: Heart Rade
IDDM	: <i>Insulin Dependent Deabetes Mellitus</i>

INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: <i>Metode Amenorrhoe Laktasi</i>
MDGS	: <i>Millennium Development Goals</i>
MOP	:Metode Oprasi Pria
MOW	:Metode Oprasi Wanita
OC	:Oral Contracepsi
PAP	: Pintu atas panggul
PAPIAH	: Para Aterm Prematur Imatur Abortus Hidup
PAPAH	: Para Aterm Prematur Abortus Hidup
PB	:Panjang Badan
PH	: Potensia Hydrogen
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
RR	:Respiration Rate
SBR	: <i>Sekmen Bawah Rahim</i>
SC	: <i>Seksio Caesarea</i>
SIDS	: <i>Sadden Infant Death Syndroum</i>
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa data, Penatalaksanaan
TP	:Tafsiran Persalinan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda Tanda Vital
VAS	: <i>Vetal Alkohol Syndroum</i>
UK	: Usia Kehamilan
UPGD	: <i>Uridein Disfosfat Glukorinide Tranferease</i>
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organisation</i>

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA NY.O MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA DI BPM SETYAMI NURHAYATI Amd.Keb ”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D.III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam hal ini, Penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Drs. H. Sulton, M.Si. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Siti Munawaroh, S.Kep. Ns. M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogoyang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Visi Prima Twin Putranti, S.ST, M.Kes selaku Kepala Program Studi D.III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusunLaporan Tugas Akhir ini.
4. Inna Sholicha Fitriani, SST, M.Kes pembimbing I yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga, dan fikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Ns. Sugeng Mashudi, M.Kes. selaku pembimbing II yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga, dan fikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

6. BPM Setyami Nurhayati, Amd.Keb yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan asuhan dari Kehamilan sampai dengan KB demi kelancaran penyusunan Tugas Akhir Ini. Laporan Tugas Akhir
7. Ibu Oky beserta keluarga yang telah dengan senang hati menerima saya untuk melakukan asuhan dari Kehamilan sampai dengan KB.
8. Kedua orang tuaku yang memberikan doa, dukungan, dan materi yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir dapat terselesaikan.
9. Teman-teman kebidanan satu angkatan yang selalu memberikan dukungan, bantuan, dan semangat, sehingga Laporan Tugas Akhir Ini dapat terselesaikan.
10. Semua pihak yang tidak dapat penyusun sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyelesaian Tugas Akhir ini.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis menyadari masih banyak kekurangan, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun demi sempurnanya Proposal Laporan Tugas Akhir ini dimasa yang akan datang.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Ponorogo, 8 Agustus 2016

Penulis

EKA WAHYU LESTARI
NIM.13621439